

START

できたらチェック

3/10(火)~

開催案内

4/1(水)9時~4/14(火)17時

受講申込

4/22(水)10時~12時の間

メール受信

「受講に関する決定事項について」

前期

4/22(水)~5/25(月)17時必着

【前期】事例様式の作成・提出

4/22(水)~Zoom 接続確認

(5/19(火)・5/20(水))

オンライン受講に適する環境整備

前期

4/28(火)~5/7(木)

テキスト・しおり等受取り

テキスト・しおり受取後~5/25(月)

受講費用等納入期間

テキスト・しおり受取後~第1日目

研修記録シート1 記入

5/19(火)・5/20(水)

いずれかの日程

Zoom 接続確認

前期

第1日目 前日

<前日準備>※

・パソコンと Zoom のアップデート

・研修準備

・ホームページ確認

※演習日前日は、毎回実施

前期

6/2(火)

研修開始

(第1日目)

前期

座学

キャリアラダー

前期

演習

後期

7/1(水)10時~12時の間

メール受信

「後期受講に関する決定事項について」

後期

7/1(水)~8/27(木)17時必着

【後期】事例様式の作成・提出

後期

8/6(木)~8/12(火)

テキスト・しおり等受取り

前期

8/18(火)

研修修了

後期

第1日目 前日

<前日準備>※

後期

A:9/15(火)

B:9/15(火)

C:9/16(水)

研修開始

(第1日目)

後期

座学

後期

演習

後期

A:11/12(火)

B:11/17(火)

C:11/12(木)

研修修了

研修修了後

・修了証受け取り

・修了証受領確認入力

・研修記録シート入力

GOAL

令和 8 年度静岡県介護支援専門員【更新研修 B1(実務経験者)】開催案内

特定非営利活動法人
静岡県介護支援専門員協会
(TEL 054-252-9882)

次のとおり開催しますので、受講を希望される方は、申し込みに関するデータ入力、及び申込書等の送付をお願いします。

1 研修の目的

介護支援専門員証に有効期限が付され、更新時に研修の受講を課すことにより、定期的な研修受講の機会を確保し、介護支援専門員として必要な専門知識及び技術の修得を図ることにより、専門職としての能力の保持・向上を図ることを目的とする。

2 主催

特定非営利活動法人 静岡県介護支援専門員協会

3 対象者

次の(1)または(2)に当てはまる者

(1)	<u>次のすべてに</u> 該当する者	・介護支援専門員証に記載の有効期間が令和 9 年 11 月 30 日までに満了し、現在、介護支援専門員として実務に従事している者、又はその有効期間中(※1)に介護支援専門員として実務に従事していた経験(※2)を有する者で、かつ専門研修課程 I を修了していない者。 ・静岡県で介護支援専門員の資格登録(※3)をしている者。
(2)	(1)に該当し 次に該当する 者	令和 4 年度までの更新研修 A を修了し更新した者で、平成 28 年度の更新研修 B1 を未受講の者

※1 証の交付後～令和 8 年 4 月 14 日(火)(申込最終日)までの意。

※2 実務従事の取扱いについて

次の事業所・施設において介護支援専門員として介護サービス計画の作成を行っている場合は、「実務に従事している(実務経験あり)」とみなします。

ただし、次の場合は対象となりません：

- ・要介護認定の調査業務のみを行った場合
- ・短期入所サービス計画書の作成のみを行った場合
- ・利用者やサービス提供事業者との連絡調整のみを行った場合

＝事業所・施設一覧＝

ア 居宅介護支援事業所(ケアプランを作成しない常勤専従の管理者含む)
イ 特定施設入居者生活介護(介護予防含む)事業所
ウ 地域密着型サービス(小規模多機能型居宅介護／看護小規模多機能型居宅介護／認知症対応型共同生活介護／地域密着型特定施設入居者生活介護及び地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護に係る介護予防サービス事業所)
エ 介護保険施設(介護老人福祉施設／介護老人保健施設／介護医療院・介護療養型医療施設)
オ 地域密着型介護予防サービス(介護予防小規模多機能型居宅介護／介護予防認知症対応型共同生活介護)
カ 地域包括支援センター(介護予防支援事業所－法定3職種及びプランナー)

※3 受講地について

平成 28 年度より、研修の受講地は原則として介護支援専門員の資格登録地となっています。

次の場合は、資格登録地にお問い合わせください。

- ・資格登録地が静岡県で、他都道府県での受講を希望する場合
→ 静岡県介護保険課 (電話 054-221-3395)
- ・資格登録地が他都道府県で、静岡県での受講を希望する場合
→ 資格登録地の介護保険課

4 受講条件

次をすべて満たすこと

①	研修全日程のオンライン受講(※) (別添1「令和8年度【更新研修B1】研修日程」 参照) ※受講コースは主催者が決定し、受講決定通知(7 参照)にて連絡します。		
②	オンライン受講に関する環境整備 (当会ホームページ 【オンライン研修を受講される皆様へ】 参照) 及び《Zoom 接続確認》への参加 (別添4「《Zoom 接続確認》について」 参照)		
		座学	講義・演習
	内容	インターネットに接続されたパソコンから、システムにログインし、定められた期間内に視聴覚教材を利用して一人で学習するもの(e-ラーニング形式)。 自宅や職場等での受講が可能。	WEB 会議ツール(Zoom)を使い、受講生が参加する講義及び演習(個人又はグループワーク)を行うもの。
必要なもの	・パソコン(推奨) ・インターネット接続環境	・パソコン(推奨・カメラ付き) ・ヘッドセット(イヤホン・マイク) ・インターネット接続環境	
③	メールの送受信 「受講生本人専用のメールアドレス」が望ましい。(情報保護・漏洩防止のため)		
④	事例様式の作成と提出 (「7 受講等に関する決定事項について」参照)		
⑤	令和8年度静岡県介護支援専門員法定研修「オンラインによる研修受講同意書」への同意 受講申込みデータ入力の際にご確認ください。		
⑥	受講等に関する必要書類、資料等のダウンロード及びプリントアウト プリントアウトに係るインク代、用紙代等の費用は受講者の負担となります。		

5 研修の内容（別添1「令和8年度【更新研修B1】研修日程」参照）

「厚生労働大臣が定める介護支援専門員等にかかる研修基準」の規定に基づき、専門研修課程Ⅰ及び専門研修課程Ⅱと同内容で、88時間以上とします。

実施期間	前期:令和8年6月2日(火)～令和8年8月18日(火) ※1コースのみ 後期:《Aコース》令和8年9月15日(火)～令和8年11月12日(木) 《Bコース》令和8年9月15日(火)～令和8年11月17日(火) 《Cコース》令和8年9月16日(水)～令和8年11月12日(木) ※コースは実施機関が決定します
受講日数	前期:講義・演習:6日間+座学:31時間 後期:講義・演習:5日間+座学:15.5時間
開催方法	オンライン研修
定員	78人
日程	別添1「令和8年度【更新研修B1】研修日程」

6 受講申込みについて（別添2「受講申込みについて」参照）

指定期間内に、次の（1）及び（2）の両方を行ってください。

(1) 受講申込みデータの入力

(2) 受講申込み確認書類等の郵送

ア 様式2-1 受講申込み確認書類

イ 様式6 実務証明書

ウ（前回受講した研修の）研修修了証明書のコピー

【受講申込期間】 令和8年4月1日(水) 9時～4月14日(火) 17時必着

注) 期限を遵守しない場合、又は指定どおりの申込みがなされていない場合は、受け付けません。

7 受講等に関する決定事項について

指定日時に、申込時にご登録いただいたメールアドレスへ、受講可否等の決定内容を通知します。

	日時	内容
前期	令和8年4月22日(水) 10時～12時の間	・受講番号 ・研修用ホームページのパスワード
後期	令和8年7月1日(水) 10時～12時の間	・受講コース ・後期担当事例テーマ

○ 受講可否について

受講可否は、原則として、「受講申込みデータの入力」及び「受講申込み確認書類等の郵送」の両方が完了された順に受け付け、決定します。

ただし、申込み定員を超えた場合は、次の事項を考慮のうえ決定します。

ア 静岡県介護支援専門員資格登録簿に登録されている者

イ 介護支援専門員証の有効期間満了日が近い者

※受講資格の審査にあたり、内容等の確認が必要と判断した場合は、当協会より連絡する場合があります。

○ 事例様式の提出について

指定された各課題を作成し、期限までに提出してください。（別添3「事例様式の作成・提出について」参照）

【<前期>提出期間】 受講決定通知受理後～5月25日(月)17時必着

【<後期>提出期間】 令和8年7月1日(水)～8月27日(木)17時必着

* 提出期間内に提出がない場合は、受講の決定が取消しとなりますので、ご注意ください。

8 受講費用等(前期・後期分)

受講料	テキスト・しおり代	合計
56,900円	14,450円(予価)	71,350円(予価)

※しおり等に同封の振込取扱票により、振込期限(令和8年5月25日(月))までにお支払いください。

※払込手数料は、受講者のご負担となりますので、ご了承ください。

※研修開始日以降に受講を辞退された場合は、納付済みの受講料は返金いたしません。

9 テキスト・研修のしおりについて

	郵送日	郵送先	使用テキスト
前期	4月28日(火)	自宅	「4訂／介護支援専門員研修テキスト 専門研修課程Ⅰ」 (発行:一般社団法人日本介護支援専門員協会/令和6年3月改訂)
後期	8月6日(木)		「4訂／介護支援専門員研修テキスト 専門研修課程Ⅱ」 (発行:一般社団法人日本介護支援専門員協会 / 令和6年3月改訂)

10 教育訓練給付金制度の利用について

更新研修 B1 は、教育訓練給付制度(特定一般教育訓練)の対象研修です。利用を希望される方は、当協会ホームページに掲載の「教育訓練給付制度について」をご確認ください。

教育訓練講座名	指定講座番号(15桁)
介護支援専門員 更新研修 B1	2222005 - 2410023 - 4

11 本研修に関する問合せ

特定非営利活動法人 静岡県介護支援専門員協会

〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 静岡県総合社会福祉会館4階

電話 054-252-9882(9時～17時(土・日・祝日を除く)) FAX 054-252-9884

研修用 e-mail shizucm-kensyu@yr.tnc.ne.jp

令和8年度静岡県介護支援専門員【更新研修B1(前期)】研修日程

※日程等が変更される場合があります。

※専門研修課程 I と同時開催です。

別添1

	研修日	時間数	内容	科目
Zoom接続確認	5月19日(火) 10:45-12:00		確認	Zoom 接続確認 ※いずれかの時間に参加必須
	5月20日(水) 12:45-14:00			
第1日目 (Zoom)	6月2日(火) 8:30-17:00	0.5	説明	オンライン操作説明
		1.4	説明	開講オリエンテーション
		2	講義	①-(1) ケアマネジメントにおける実践の振り返り及び課題の設定
		2.5	演習	①-(2) ケアマネジメントにおける実践の振り返り及び課題の設定
座学(1)	第1日目修了後～6月17日(水)9:00まで		提出	キャリアラダー(評価表)作成
		2.5	講義	⑦-1-(1) ケアマネジメントの演習 生活の継続及び家族等を支える基本的なケアマネジメント
		2.25	講義	⑥ リハビリテーション及び福祉用具等の活用に関する理解
座学(2)	第1日目修了後～6月30日(火)9:00まで	2.5	講義	② 介護保険制度及び地域包括ケアシステムの現状
		2.25	講義	③ 対人個別援助(ソーシャルケースワーク)及び 地域援助技術(コミュニティソーシャルワーク)
座学(3)	第1日目修了後～7月14日(火)9:00まで	2.75	講義	④ ケアマネジメントの実践における倫理
		2.5	講義	⑤ 生活の継続を支えるための医療との連携及び多職種協働の意義
座学(4)	第1日目修了後～7月31日(金)9:00まで	1.5	講義	⑧ 個人での学習及び介護支援専門員相互間の学習
第2日目 (Zoom)	6月19日(金) 8:55-16:15	3.5	演習	①-(3) ケアマネジメントにおける実践の振り返り及び課題の設定
		2	演習	⑦-1-(2) ケアマネジメントの演習 生活の継続及び家族等を支える基本的なケアマネジメント
座学(5)	第2日目修了後～6月30日(火)9:00まで	2.5	講義	⑦-2-(1) ケアマネジメントの演習 脳血管疾患のある方のケアマネジメント
		2.75	講義	⑦-3-(1) ケアマネジメントの演習 認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント
第3日目 (Zoom)	7月2日(木) 8:55-14:35	2	演習	⑦-2-(2) ケアマネジメントの演習 脳血管疾患のある方のケアマネジメント
		2	演習	⑦-3-(2) ケアマネジメントの演習 認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント
座学(6)	第3日目修了後～7月14日(火)9:00まで	1.5	講義	⑦-4-(1) ケアマネジメントの演習 大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント
		1.25	講義	⑦-5-(1) ケアマネジメントの演習 心疾患のある方のケアマネジメント
第4日目 (Zoom)	7月16日(木) 8:55-14:35	2	演習	⑦-4-(2) ケアマネジメントの演習 大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント
		2	演習	⑦-5-(2) ケアマネジメントの演習 心疾患のある方のケアマネジメント
座学(7)	第4日目修了後～7月31日(金)9:00まで	1.25	講義	⑦-6-(1) ケアマネジメントの演習 誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント
		2.5	講義	⑦-7-(1) ケアマネジメントの演習 看取り等における看護サービスの活用に関する事例
第5日目 (Zoom)	8月4日(火) 8:55-14:35	2	演習	⑦-6-(2) ケアマネジメントの演習 誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント
		2	演習	⑦-7-(2) ケアマネジメントの演習 看取り等における看護サービスの活用に関する事例
座学(8)	第5日目修了後～8月14日(金)9:00まで	2.5	講義	⑦-8-(1) ケアマネジメントの演習 家族への支援の視点や社会資源の活用に向けた 関係機関との連携が必要な事例のケアマネジメント
第6日目 (Zoom)	8月18日(火) 8:55-14:35	2	演習	⑦-8-(2) ケアマネジメントの演習 家族への支援の視点や社会資源の活用に向けた 関係機関との連携が必要な事例のケアマネジメント
		2	講義 演習	⑨ 研修全体を振り返っての意見交換、講評及びネットワーク作り

令和8年度静岡県介護支援専門員【更新研修B1(後期)】研修日程

別添1

※各コースは実施機関が決定します。
 ※日程等が変更される場合があります。
 ※専門研修課程Ⅱ、更新研修B2と同時開催です。

研修日	Aコース	Bコース	Cコース	内容	科目名
座学	第1日目修了後～第2日目受講前まで			講義	③ リハビリテーション及び福祉用具等の活用に関する理解
				講義	① 介護保険制度及び地域包括ケアシステムの今後の展開
				講義	② ケアマネジメントの実践における倫理
				講義	⑤ 介護支援専門員のあるべき姿
				講義	④-1-(1)ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 生活の継続及び家族等を支える基本的なケアマネジメント
				講義	④-2-(1)ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 脳血管疾患のある方のケアマネジメント
				講義	④-3-(1)ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント
				講義	④-4-(1)ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント
				講義	④-5-(1)ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 心疾患のある方のケアマネジメント
				講義	④-6-(1)ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント
				講義	④-7-(1)ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 看取り等における看護サービスの活用に関する事例
	第4日目修了後～第5日目受講前まで			講義	④-8-(1)ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 家族への支援の視点や社会資源の活用に向けた関係機関との連携が必要な事例のケアマネジメント
			講義	⑥ 研修の振り返り	
第1日目 (Zoom)	9月15日(火) 8:30-11:40	9月15日(火) 13:15-16:25	9月16日(水) 8:30-11:40	説明	開講オリエンテーション
				説明	オンライン操作確認
				説明	演習について
第2日目 (Zoom)	10月7日(水) 8:30-14:50	10月2日(金) 8:30-14:50	9月29日(火) 8:30-14:50	演習	④-1-(2)ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 生活の継続及び家族等を支える基本的なケアマネジメント
				演習	④-2-(2)ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 脳血管疾患のある方のケアマネジメント
第3日目 (Zoom)	10月16日(金) 8:30-15:45	10月20日(火) 8:30-15:45	10月8日(木) 8:30-15:45	演習	④-3-(2)ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント
				演習	④-4-(2)ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント
				演習	④-5-(2)ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 心疾患のある方のケアマネジメント
第4日目 (Zoom)	10月29日(木) 8:30-14:40	11月5日(木) 8:30-14:40	10月21日(水) 8:30-14:40	演習	④-6-(2)ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント
				演習	④-7-(2)ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 看取り等における看護サービスの活用に関する事例
第5日目 (Zoom)	11月12日(木) 8:30-13:15	11月17日(火) 8:30-13:15	11月12日(木) 13:15-18:00	演習	④-8-(2)ケアマネジメントにおける実践事例の研究及び発表 家族への支援の視点や社会資源の活用に向けた関係機関との連携が必要な事例のケアマネジメント
				演習	⑥ 研修の振り返り
					閉講オリエンテーション

受講申込みについて

受講申込みは、指定期間内に、次の (1) 及び (2) の両方 を行ってください。

(1) 受講申込みデータの入力

(2) 受講申込み確認書類等の郵送

ア **様式 2-1** 受講申込み確認書類

イ **様式 6** 実務証明書

ウ (前回受講した研修の) 研修修了証明書の コピー

【受講申込期間】

令和 8 年 4 月 1 日 (水) 9 時 ~ 4 月 14 日 (火) 17 時必着

注) 期限を遵守しない場合、又は指定どおりの申込みがなされていない場合は、受け付けません。

※個人情報の取扱いについて

受講申込み確認書類、及び受講申込入力フォームより提供された個人情報等については、適正に管理を行い、当該研修及び研修事務以外には使用しません。

なお、本研修終了後に修了者名簿を静岡県へ提出し、報告します。

ほか、静岡県介護支援専門員協会会員は、ホームページ内マイページ(個人のみ閲覧可能)に研修修了履歴を記載します。

(1) 受講申込み等データの入力

① ホームページからの申込み

ホームページに掲載されている

「受講申込みデータ入力」、または右記

QR コードからアクセスしてください。



更新研修 B 1	
研修種別	更新研修 B1
年度	令和 8 年度
研修名	更新研修 B1

② 申込画面の選択

最下に掲載の「ログイン後申し込み」又は

「ログインせずに申し込み」をクリック

注) 静岡県介護支援専門員協会会員の方は「ログイン後申し込み」を選択すると、登録情報が表示されます。

③ メールアドレスの入力

日頃使用されているメールアドレス*を入力

*「受講生本人専用のメールアドレス」が望ましい。

(連絡時の情報保護・漏洩防止のため)

- ・メールアドレスの入力に誤りがないか確認
- ・入力済メールアドレスを変更される場合は、事務局までメールで連絡

更新研修 B1 申し込みフォーム

※ は必須項目です。

※ メールアドレス

④ オンライン研修受講同意書の確認

「オンラインによる研修受講同意書」の内容を確認し、

同意する にチェックしてください。

※同意が受講要件の一つです。

⑤ 各項目の入力

表示されるすべての項目を入力してください。

- ・ **様式 2-1** 受講申込み確認書類と相違が無いか確認
- ・ 経験年数は、令和 8 年 6 月 1 日時点の 見込み で入力

* 本データを基に「研修修了証明書」を作成します。

氏名の特殊文字や生年月日等、入力内容を必ず確認してください。

⑥ 事例テーマの希望選択

希望される「後期事例テーマ」を第 1～第 3 希望まで選択してください。(別添 3「事例様式の作成・提出について」参照)

= 事例テーマ一覧 =

- ④-2 脳血管疾患のある方のケアマネジメント
- ④-3 認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント
- ④-4 大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント
- ④-5 心疾患のある方のケアマネジメント
- ④-6 誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント

※いずれのテーマでも可能な場合

→ 第 1～3 希望まで選択し、さらに「5 テーマ全てで可能」にもチェックを入れてください。

⑦ 内容を送信

入力後、 をクリックしてください。

- ・ 入力に漏れがある場合、**未入力項目が赤枠で表示**
- ・ 対象項目に入力後、再度 をクリック

● 受講申込み等データの入力確認方法

入力完了後、登録したメールアドレス(※1)宛に、送信専用アドレス(mail@shizuoka-caremane.com)から「自動返信メール」が届きます。メールを受信できるよう、予めメールの設定(※2)を確認してください。

※1 受講申込時に登録されたメールアドレス

※2 使用されているメールソフト等により設定方法が異なるため、自身で確認・設定をしてください

<メールが届かない場合の確認方法>

- ・ 入力したメールアドレスに誤りがあった場合
 - 受講申込み手続きは **未完了です**。メールの受信設定を確認の上、初めから受講申込みデータ入力をやり直してください。
- ・ メールの中の“ゴミ箱”又は“迷惑メール”に届いている場合
 - 受講申込手続きは **完了しています**。

(2) 受講申込み確認書類等の郵送

「受講申込み」データの入力後、以下のア～ウを郵送してください。

ア **様式 2-1** 受講申込み確認書類

イ **様式 6** 実務証明書

現在持っている介護支援専門員証が発行された日以降に、介護支援専門員として働いていた、または現在働いていることを、勤務している(またはしていた)事業所・施設に証明してもらう必要があります。

※注意事項

- ・証の発行日以降に複数の事業所で働いていた場合、1つの事業所・施設のみから証明をいただく。
- ・事業所長または施設長名欄の印欄は、事業所の印鑑または個人の印鑑を押していただく。

ウ (前回受講した研修の) 研修修了証明書のコピー

<前回修了研修の確認・紛失時の対応>

- ・前回修了した研修が不明の場合は、静岡県介護保険課に問い合わせてください。
- ・研修修了証明書を紛失した場合は、再発行手続きを行ってください。(※)

※研修修了証明書を紛失された方

様式 7-2 研修修了確認依頼書兼修了証明書再発行依頼書を**様式 2-1**と合わせ郵送してください。

(手数料:1,000 円)

<受講申込み確認書類等の送付方法>

- ① 各書類をクリップ留め
- ② **【送付用宛先】**を切り取り、「長 3 封筒」に貼付
- ③ 書類に不備がないか再度確認し、送付用宛先のア～ウ(又は※)にチェックを記入
- ④ 「自宅住所」・「氏名」を明記



・宛名等の間違いや同封物の不足、料金不足等、十分にご確認ください。

【受講申込期間】

令和 8 年 4 月 1 日(水)9 時 ~ 4 月 14 日(火) 17 時必着

注) 期限を遵守しない場合、又は指定どおりの申込みがなされていない場合は、受け付けません。

★【送付用宛先】点線で切り取り、長3封筒に貼ってください。

〒420-0856

静岡市葵区駿府町1番70号

静岡県総合社会福祉会館 4階

NPO法人

静岡県介護支援専門員協会 事務局 行

更新研修 B1 申込み

ア	様式 3-1 受講申込み確認書類	<input type="checkbox"/>
イ	様式 6 実務証明書	<input type="checkbox"/>
ウ	(前回受講した研修の)研修修了証明書のコピー	<input type="checkbox"/>
※	研修修了証明書を紛失された方 様式 7-2 研修修了確認依頼書兼修了証明書再発行依頼書	<input type="checkbox"/>

<差出>

住 所：〒

氏 名：

令和 8 年度静岡県介護支援専門員【更新研修 B1(前期)】
「事例様式の作成・提出」について

1. 演習の目的

【専門研修課程 I】【更新研修 B1(前期)】では、自身のケアマネジメントを振り返るため、自身が所属先で担当している(又担当していた) 1 事例を用いた演習を行います。

2. 事例様式提出の手順

以下の各様式を作成し、指定期間内に提出してください

<提出事例様式>

	<居宅の方>	<施設の方>	様式種別	様式サイズ
ア	基本情報・アセスメント	基本情報・アセスメント	指定様式 (新たに作成する様式)	A4
イ	事例検討用紙	事例検討用紙		
ウ	居宅介護サービス計画書(第1表)	施設介護サービス計画書(第1表)	標準様式 (すでに作成済みの様式)	
エ	居宅介護サービス計画書(第2表)	施設介護サービス計画書(第2表)		
オ	居宅介護サービス計画書(第3表)	施設介護サービス計画書(第3表) 又は(第4表)		

*「介護予防サービス・支援計画書」のみを作成されている方は…

⇒ 様式ア、イ 及び「介護予防サービス・支援計画書」を提出

*現在介護支援専門員として実務についていない方は…

⇒ 以前担当された 1 事例を挙げ、思い起こしながら、様式ア～オを作成し提出

【事例様式提出期間】

受講決定通知受理後 ～ 5 月 25 日(月) 17 時必着

* 提出期間内に提出がない場合は、受講の決定が取消しとなりますので、ご注意ください。

<事例様式の作成方法>

① 資料の熟読

ホームページ掲載の以下を熟読

- ・「個人情報の取扱いについて」
- ・「個人情報の取扱いについて(動画)」(4 月上旬掲載予定)
- ・「事例様式(ア・イ)作成例」

② 1 事例の選定

例)・利用者の全体像をしっかりと自身で掴んでいる事例(利用者理解が深い事例)

・困難事例でなく、自身のケアマネマネジメントを振り返るきっかけにする事例

③ 各様式の作成・修正

- ・指定様式(ア、イ) …ホームページ掲載の様式をダウンロードし入力、または手書き
- ・標準様式(ウ～オ) …記載されている「個人情報※」を修正

※氏名、住所、事業所名等の個人情報は①に沿って修正すること

<事例様式の提出方法>

- ①作成したア～オのコピーを順にまとめ、左上をホッチキス止めする。
注意！原本は研修時に使用します。必ず手元に保管してください。
- ②【前期送付用宛先】を切り取り、「角2封筒」に張付
- ③書類に不備がないか再度確認し、送付用宛先の所定欄にチェックを記入

・宛名等の間違いや同封物の不足、料金不足等、十分にご確認ください。

【事例様式提出期間】

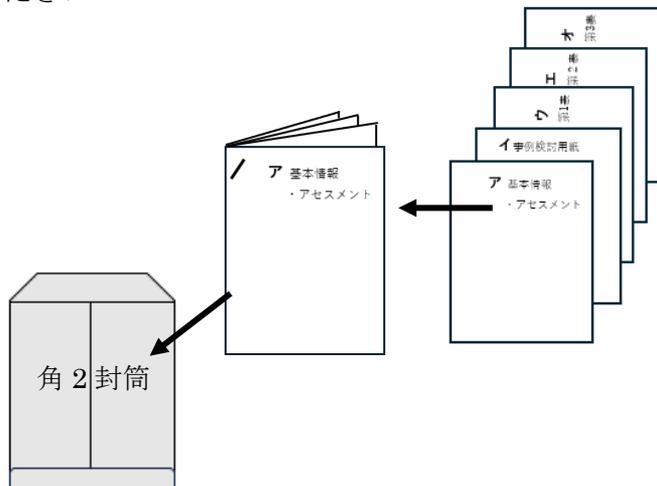
受講決定通知受理後 ～ 5月25日(月) 17時必着

* 期日までに提出がない場合は、受講の決定が取消となりますので、ご注意ください。

★【前期送付用宛先】 点線で切り取り、角2封筒に貼ってください

〒420-0856
 静岡市葵区駿府町1番70号
 静岡県総合社会福祉会館 4階
 NPO 法人
 静岡県介護支援専門員協会 事務局 行

専 I ・ B1 (前期) 事例様式提出



ア 基本情報・アセスメント	<input type="checkbox"/>
イ 事例検討用紙	<input type="checkbox"/>
ウ 居宅/施設介護サービス計画書 (第1表)	<input type="checkbox"/>
エ 居宅/施設介護サービス計画書 (第2表)	<input type="checkbox"/>
オ 居宅介護サービス計画書 (第3表) 施設介護サービス計画書 (第3表又は4表)	<input type="checkbox"/>
個人情報を保護しましたか	<input type="checkbox"/>

<差出>

受講番号: 専 I ・ B1 (該当に○) -

氏名:

受講番号: 専 I ・ B1 (該当に○) -

氏名:

受講番号: 専 I ・ B1 (該当に○) -

氏名:

(名分)

令和 8 年度静岡県介護支援専門員【更新研修 B1(後期)】
「事例様式の作成・提出」について

1. 演習の目的

【専門研修課程Ⅱ】【更新研修 B2】【更新研修 B1(後期)】では、各事例テーマの科目「疾患別ケア」の内容を踏まえ、以下の点を理解・再確認することを目的に演習を行います。

・提出した事例の分析・発表・意見交換・適切なアセスメントを行う際の留意点・居宅サービス計画の作成における留意点

なお、自身が提出しない他の事例テーマの演習では、自身の所属先で担当している(または担当していた)事例を思い浮かべながら進めてください。

2. 事例提出の手順

「適切なケアマネジメント手法」に基づき、事例テーマ(5テーマ)のうち、**担当する 1 つの事例テーマ**について、指定様式 A-1(事例概要)を作成し提出してください。

※事例テーマは、申込み時の希望を考慮し、実施機関が決定します。

※決定されたテーマは、後期受講に関する決定通知メール(令和 8 年 7 月 1 日(水)送付)で通知されます。

＝事例テーマ＝

④-2	脳血管疾患のある方のケアマネジメント
④-3	認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント
④-4	大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント
④-5	心疾患のある方のケアマネジメント
④-6	誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント

【事例様式提出期間】

令和 8 年 7 月 1 日(水) ～ 8 月 27 日(木) 17 時必着

* 提出期間内に提出がない場合は、受講の決定が取消しとなりますので、ご注意ください。

<事例様式の作成方法>

① 担当する事例テーマの確認

後期受講に関する決定通知メールにて(令和 8 年 7 月 1 日(水)送付)、自身が担当する事例テーマを確認

② 資料の熟読

ホームページ掲載の以下を熟読

- ・「個人情報の取扱いについて」
- ・「個人情報の取扱いについて(動画)」(未掲載)
- ・「様式 A-1(事例概要)記入例」

③ 指定様式 A-1(事例概要)の作成

ホームページ掲載「様式 A-1(事例概要)」(エクセルシート)をダウンロードし、入力または手書きで作成

(作成時の参考資料)

・「居宅サービス計画書」、「介護予防サービス・支援計画書」、「施設介護サービス計画書」等

(作成上の注意点)

・次の《各事例テーマ(④-2～④-6)に関するキーワード一覧》を参考にし、内容が当該テーマに沿っているかを確認

・「介護予防サービス・支援計画書」のみを作成されている方は、様式 A-1 右上部「要介護状態区分」の欄に「予防」と追記

《各事例テーマに関するキーワード一覧》

④-2	脳血管疾患のある方のケア 脳血管疾患、目標血圧、室内気温の調整、気温差の改善、高脂血症の管理、糖尿病等の管理、服薬支援、脱水予防、機能訓練、障害の受容、活動と参加、コミュニケーション能力、言語訓練、コミュニケーション手段の検討、役割、リスク管理、食事と栄養、転倒の予防、セルフマネジメント、地域連携パス(クリティカルパス)、レスパイト、フレイル
④-3	認知症のある方のケア 認知症、本人を取り巻く人との関係性、意思決定支援、かかりつけ医や専門職等、役割の継続、リハビリテーション、コミュニケーション、清潔に関する状況、服薬管理、水分の摂取、排せつの支援、活動と参加、転倒の予防、誤嚥の予防、行動・心理症状、MCI(軽度認知障害)、若年性認知症、地域連携パス(クリティカルパス)、認知症初期集中支援チーム、認知症サポーター、パーソン・センタード・ケア
④-4	大腿骨頸部骨折のある方のケア 大腿骨頸部骨折、転倒予防、骨粗鬆症の予防、服薬管理支援、継続的な受診、運動・活動の支援、歩行機能訓練、リハビリテーションの継続、ADL・IADLの回復、日常生活環境の評価、食事と栄養の確保、室内環境、セルフマネジメント、フレイル、地域連携パス(クリティカルパス)
④-5	心疾患のある方のケア 心疾患、虚血性心疾患(狭心症、心筋梗塞)、心臓弁膜症、急性心不全、慢性心不全、再入院の予防、服薬支援、併存疾患の把握、リスク評価、体重の管理、塩分量・水分量のコントロール、血圧の管理、急性増悪の予防、感染症の予防、気温差の縮小、リハビリテーションの実施、入浴習慣の支援、休養・睡眠の支援、禁煙の支援、EOL(エンドオブライフ)に向けた準備、地域連携パス(クリティカルパス)
④-6	誤嚥性肺炎の予防のケア 誤嚥性肺炎の予防、不顕性誤嚥、誤嚥リスクの評価、かみ合わせ、咀嚼、義歯、咳、呼吸、口腔ケア、摂食嚥下機能、口腔乾燥、フレイル予防、地域連携パス(クリティカルパス)

<事例様式の提出方法>

- ① 作成した「様式 A-1 (事例概要)」のコピーを用意
注意！原本は研修時に使用します。必ず手元に保管してください。
- ② 【後期送付用宛先】を切り取り、「長3封筒」に貼付
- ③ 書類に不備がないか再度確認し、送付用宛先の所定欄にチェックを記入



・宛名等の間違いや同封物の不足、料金不足等、十分にご確認ください。

【事例様式提出期間】

令和8年7月1日(水) ～ 8月27日(木) 17時必着

* 期日までに提出がない場合は、受講の決定が取消しとなりますので、ご注意ください。

★【後期送付用宛先】点線で切り取り、長3封筒に貼ってください

〒420-0856
 静岡市葵区駿府町1番70号
 静岡県総合社会福祉会館 4階
 NPO法人
 静岡県介護支援専門員協会 事務局 行

専Ⅱ・B2・B1 事例様式提出

様式 A-1 事例概要のコピー	<input type="checkbox"/>
個人情報を保護しましたか	<input type="checkbox"/>

<差出>

受講番号： 専Ⅱ・B2・B1(該当に○) -

氏名：

受講番号： 専Ⅱ・B2・B1(該当に○) -

氏名：

受講番号： 専Ⅱ・B2・B1(該当に○) -

氏名：

(名分)

《Zoom 接続確認》 について ※ 受講される方全員参加必須

研修時は、多数の受講生が参加されるため、インターネット環境が不安定になり、トラブルが起きやすい状況になります。事前にご自身のネット環境を確認することで、研修当日のオンライントラブルを予防しましょう。

- 受講決定された方は、(オンライン受講経験の有無にかかわらず) 全員参加が必須です。
- 必ず 研修受講時と同じ インターネット環境・場所・機器 で参加してください。

< 日程 >

次の日程①・②のうち、いずれかにご参加ください。

入室時刻に間に合うよう入室してください (開始時刻を過ぎた場合は参加できません)

	日程	入室時刻	開催時間
①	令和 8 年 5 月 19 日(火)	10 時 45 分	11 時～12 時
②	令和 8 年 5 月 20 日(水)	12 時 45 分	13 時～14 時

< 内容 >

- ① オンライン操作説明と操作体験
- ② ネットワーク確認

※ 説明動画を視聴し、操作体験を実施します。

※ 実施期間確認後、問題のない方から終了します。

< Zoom ID・パスコード >

受講決定通知メール(令和 8 年 4 月 22 日(水)送付)「**【更新研修 B1】の受講について(通知)**」に記載された Zoom ID・パスコードをご確認ください。

< 参加前の準備 >

- ・ (ホームページ掲載) **【オンラインを受講される皆様へ】**を確認し、「インターネット環境・場所・機器」を整備